(b) There is no P[J]an at present to declare Banaglore as an international airport.

(c) Bangalore airport is already a customs aerodrome for the purpose *fd* cargo. The question of providing the customs and immigration facilities for passengers fl'ghts does not arise because no international passenger flights operate to/from Bangalore.

जनसंख्या वृद्धि दर को कम करने के लिये कदम

1330. **श्री राम जेठमलानी :**
सरदार जगजीत सिंह अरोड़ा :

क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या यह सच है कि वर्ष 1983 में अपनाई गयी राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति के अन्तर्गत वर्ष 2001 तक देश में वार्षिक जनसंख्या वृद्धि दर 1.2 प्रतिशत तक लाने का लक्ष्य निर्धारित किया गया था ;

(ख) यदि हां तो क्या यह भी सच है कि अभी देश में वार्षिक जनसंख्या वृद्धि की दर लगभग 2.03 प्रतिशत है ;

(ग) यदि हां तो क्या सरकार अभी तक प्राप्त परिणामों के आधार पर निर्धारित अवधि में जनसंख्या वृद्धि का निर्धारित लक्ष्य प्राप्त कर पायेगी ;

(घ) यदि नहीं तो क्या सरकार परिवार कल्याण कार्यक्रम के अन्तर्गत अपनायी गई नीति में परिवर्तन करने का विचार रखती है ; और

(ङ) यदि नहीं तो उसके क्या कारण हैं ?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (प्रो० शकीलुर रहमान) : (क) और (ख) जी, हां ।

(ग) देश में स्वास्थ्य और परिवार कल्याण तथा व्यापक रोग प्रतिरक्षण कार्यक्रम सहित जच्चा-बच्चा स्वास्थ्य परिचर्या का एक व्यापक नेट वर्क तैयार करने में काफी सफलता मिली है । इसके फलस्वरूप शिशु मृत्यु दर जो 1951 में 146 प्रति हजार जीवित जन्म थी वह 1989 में घटकर 91 हो गयी । कुल प्रजनन दर 5.97 (1950–55) से घटकर 4.1 (1987) हो गई । जन्म दर 41.7 (1951–61) से कम होकर 30.5 (1989) हो गई । अब 42.7 प्रतिशत पात्र दम्पत्ति गर्भनिरोधकों का इस्तेमाल कर रहे हैं जबकि 1970–71 में यह केवल 10.4 प्रतिशत था । इस कार्यक्रम के आरम्भ होने के बाद से अब तक 11 करोड़ 80 लाख जन्म रोके जा सके हैं ।

जहां तक राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति, 1983 के तदनुसार सन् 2000 तक जनाकिकी लक्ष्यों को प्रयाप्त करने की संभावना का प्रश्न है, सातवीं पंचवर्षीय योजना के दस्तावेज में यह कहा गया है कि "छठी योजला के आरम्भिक वर्षों में हुई प्रगति को देखते हुए स्वास्थ्य नीति में सन् 2000 तक कुल प्रजनन दर पर लाने का लक्ष्य रखा गया, बहरहाल, एक समीक्षा से पता चलता है कि यह लक्ष्य 2006–2011 तक ही प्राप्त हो सकेगा ।"

(घ) और (ङ) देश में जनसंख्या वृद्धि को नियंत्रण सीमाओं में रखने के लिए एक सुस्पष्ट कार्यनिति तैयार की गई है जिसमें स्वास्थ्य सेवाओं की गुणवत्ता में सुधार करने, स्वास्थ्य के बुनियादी ढ़ांचे को मजबूत करने, व्यापक रोग प्रतिरक्षण कार्यक्रम के माध्यम से बच्चों को जीवित रखने, जनसंख्या शिक्षा को तेज करने, सामुदायिक भागीदारी बढ़ाने, नई संचार नीति अपनाने और स्वैच्छिक संगठनों को शामिल करने पर बल दिया गया है । इसके अतिरिक्त निचले स्तर के कार्मिकों को प्रशिक्षण देने और उन्हें पुनःप्रशिक्षित करने, महिला साक्षरता और महिलाओं के स्तर में सुधार लाने, क्षेत्र गहन दृष्टिकोण अपनाने जैसे संबंधित विकास

कार्यक्रमों के साथ संपर्क स्थापित करने और मजबूत बनाने की योजनाओं को कार्यान्वित किया जा रहा है और उन्हें और सुदृढ़ किया जाएगा विशेष जरूरतों को पूरा करने के लिए चुने हुए राज्यों में स्वास्थ्य और परिवार कल्याण सेवा-वितरण पद्धति के बुनियादी ढ़ांचे का विस्तार करने के लिए बहुत सी क्षेत्र परि-योजनाएं चलाई जा रही हैं और चिकित्सा तथा अर्ध चिकित्सा कार्मिकों को प्रशि-क्षण प्रदान किया जा रहा है । उपलब्ध सीमित संसाधनों के अंदर जनसंख्या की वृद्धि दर में कमी लाने के लिए भरसक प्रयास किए जा रहे हैं ।

Safe Drinking Water to Villages

1331. SHRI MURLIDHAR CHAND-RAKANT BHANDARE:

SHRI MAHENDRA - PRASAD;

Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state;

(a) what has been the impact of the International Drinking Water Supply and Sanitation Decade (IDWSSD) in providing safe drinking water to villages in different States *and* Union Territories, and containing and eradicating water-borne disease", including guinea-worm in the country;

(lb) the expenditure incurred thereon so fa]. -, State/territorywise; and

Cc) whsther guinea-worm is expected to be second disease after small pox that can be totally eradicated if the programme is carried on further; if so, what plan if any, has been chalked out in that direction?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY 'WELFARE (PROF. SHAK-EELUR REHMAN: (a) and (b) The information is being collected anti will be laid on the tsble of the Sabha.

(c) Yea, Guinea-worm is expecte to be the second disease after small pox which can be totally eradicated. All the Guinea-worm epidemic State have priorities the implementation GWEP by strengthening.

(i) the Guineaworm Surveillance and Guinea-worm patient management (ii) Community education, (iii) Intersectoral Co-ordination between the health and PHED for argumentation of safe drinking water supplies to the Guinea-worm affected village on priority, (iv) efficient vector control with tempehos and (v) continued trained manpower development with concurrent monitoring and evaluation of the programme for timely corrective measures.

BICP recommendations for bulk drug prices

1332. SHRIMATI SATYA BAHIN: Will the Minister of PETROLEUM[1] AND CHEMICALS be pleased to state:

(a) what are the names of price controlled bulk drugs and formula tions for which BICP have failed to recommend prices after the promulg ation of Drug Prices Control Order, 1987;

(b) what are the names of produ cers and what are the reason$_s$ for delay and who is responsible for such a state of affairs; f-nd

(c) what steps have been taken and by when the prices of drugs and fin ished medicines involved would be fixed?

THE MINISTER OF PETROLEUM AND CHEMICALS AND PARLIA MENTARY AFFAIRS (SHRI SATYA PRAKASH MALAVIYA)- (a) and (b> Name of the bulk drug$_s$ for which BICP is yet to recommend prices after the p ornulgation of DPCO, 1987 have already been given in reply to Rajya Sabha Unstarred Question No. 402 answered on 31-12-90. Several of these bulk drugs are imported and the prices of formula-tions based thereon have already